

**DEMANDE DE
VALIDATION
DES ACQUIS DE
L'EXPERIENCE**

**DIPLOME
PROFESSIONNEL
D'AIDE SOIGNANT**



**LIVRET DE RECEVABILITE DE
LA DEMANDE
(Livret 1)**

Votre identité

• Vous-même

Mme Mlle M¹
(votre nom de naissance)

Votre nom marital ou d'usage :

Vos prénoms :

Votre date de naissance :

Votre lieu de naissance :Code postal du lieu de naissance :

• Votre adresse

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Tél. domicile : Autre (travail, portable) :

Adresse professionnelle (facultative) :

.....

Code postal : Commune :

• Votre situation actuelle

- Vous exercez actuellement une activité salariée

- Vous exercez actuellement une activité non salariée

- Vous êtes actuellement sans emploi.....

Et / ou

- Vous exercez actuellement une activité bénévole

Cadre réservé à l'administration

N° du dossier :

Date de réception du dossier :

¹ Rayer les mentions inutiles

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e),

Déclare sur l'honneur que les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention du (diplôme visé) constitue l'unique demande pour ce diplôme pour la même année civile.

Je m'engage également à ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience pour des diplômes ou titres différents durant la présente année civile.

Fait à

le

Signature du candidat

Conditions pour être candidat à l'obtention du DPAS par la validation des acquis de l'expérience

Pour être candidat à l'obtention du DPAS par la validation des acquis de l'expérience, deux conditions sont requises :

1. La première condition porte sur la nature de votre expérience :

Votre expérience doit être en relation avec le contenu du diplôme professionnel d'aide-soignant :

- ▶ Vous devez avoir réalisé des soins d'hygiène et de confort auprès des personnes (toilette, habillage, prise de repas, élimination, déplacement, ...)
- ▶ Ou apporté votre aide aux personnes pour la réalisation de ces soins.

Il peut s'agir d'une activité salariée, non salariée ou bénévole.

2. La deuxième condition porte sur la durée de votre expérience en relation avec le contenu du DPAS :

La **durée** de l'expérience correspondant à la première condition doit être au minimum de **X ans** sur les X dernières années.

Il s'agit de la durée réelle de l'activité, y compris par séquences, et non d'une période. Cette durée s'exprime en équivalent temps plein.

« Les périodes de formation initiale ou continue, quel que soit le statut de la personne, ainsi que les stages et les périodes de formation en milieu professionnel effectués pour la préparation d'un diplôme ou d'un titre ne sont pas prises en compte dans la durée d'expérience requise. » (décret n° 2002-615 du 26 avril 2002).

Récapitulatif de vos activités exercées en rapport direct avec le contenu du diplôme visé

Intitulé du poste ou de la fonction ou de votre activité (figurant sur votre bulletin de salaire, attestation de travail ou d'activité). Précisez si vous étiez salarié, non salarié ou bénévole	Période d'activité		Travail à temps complet (oui / non)	Si temps partiel indiquez le % par rapport au temps plein ou le nombre d'heures par mois	Durée de l'activité (en années / équivalent temps plein)	Nom et adresse de la structure dans laquelle vous avez exercé	Précisez vos principales activités dans cet emploi ou dans cette fonction bénévole
	(depuis le)	(jusqu'au)					

Récapitulatif de vos activités exercées en rapport direct avec le contenu du diplôme visé

Intitulé du poste ou de la fonction ou de votre activité (figurant sur votre bulletin de salaire, attestation de travail ou d'activité). Précisez si vous étiez salarié, non salarié ou bénévole	Période d'activité		Travail à temps complet (oui / non)	Si temps partiel indiquez le % par rapport au temps plein ou le nombre d'heures par mois	Durée de l'activité (en années / équivalent temps plein)	Nom et adresse de la structure dans laquelle vous avez exercé	Précisez vos principales activités dans cet emploi ou dans cette fonction bénévole
	(depuis le)	(jusqu'au)					

Pièces à joindre obligatoirement à votre demande

Pour justifier de votre identité, vous pouvez joindre :

- une photocopie recto verso de votre carte d'identité
- ou une photocopie de votre passeport
- ou une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité

Pour justifier de chacune de vos activités salariées, non salariées ou bénévoles :

1. Pour vos activités salariées :

- une attestation signée de votre employeur est en principe suffisante. Vous en trouverez un modèle dans ce dossier (pensez au besoin à photocopier ce modèle)
- un relevé de carrière de la CNAV des travailleurs salariés pour Paris et sa région et de la CRAM pour la province.

Toutefois, si vous ne pouvez pas ou si vous ne souhaitez pas demander d'attestation à votre employeur ou encore sur demande expresse de la DRASS/DDASS, vous devrez alors joindre vos bulletins de salaire (les bulletins récapitulatifs annuels suffisent).

2. Pour vos activités bénévoles :

- une attestation signée par deux responsables de l'association dans laquelle vous avez exercé ayant pouvoir de signature.

Cette attestation est obligatoire pour que vos activités bénévoles soient prises en compte.

Attestation d'activités bénévoles (à remplir par l'association ou l'organisme d'accueil)

Nous soussigné(e)s
et.....

Agissant en qualité de.....
et

Nom de l'association ou la structure :
Activité de l'association ou la structure :
Organisme gestionnaire de la structure, le cas échéant :
Si Association , précisez la date et le lieu de déclaration :
Déclarée le.....à

Certifions que Mme ou M.
Né(e) le..... à
et demeurant à

A exercé une activité bénévole depuis lejusqu'au
Nombre d'heures par semaine :

Détaillez les activités bénévoles assurées :

▶ Nature des activités : (*Précisez notamment la nature de l'aide ou des soins apportés aux personnes*)

.....
.....
.....
.....

▶ Lieu ou structure dans laquelle ces activités ont été réalisées :

.....

▶ Publics auprès desquels ces activités ont été réalisées :

.....

▶ Ces activités bénévoles étaient-elles encadrées ? Si oui, par qui ?

.....

Durée totale cumulée du nombre d'heures effectuées dans l'activité (estimation en années /équivalent temps plein) :

.....
.....
.....

A , le

Signatures et cachet de deux responsables
de l'association ou de l'organisme d'accueil

Accusé de réception de votre demande

(Il vous sera retourné par les services de la DRASS/ DDASS)

▣ Partie à remplir par le demandeur

Madame, Monsieur, Mademoiselle :
(votre nom de naissance)

Votre nom marital ou d'usage :

Vos prénoms :

Votre date de naissance :

Votre adresse :

.....

Code postal : Commune :

Diplôme pour lequel la validation des acquis de l'expérience est demandée :

.....

▣ Partie à remplir par les services de la DRASS / DDASS

Madame, Monsieur, Mademoiselle,

J'accuse réception de votre demande de validation des acquis de l'expérience (livret 1), déposée auprès des services de la DRASS / DDASS à la date du /..... /.....

A la suite de l'examen des informations et des justificatifs que vous avez fournis, votre demande fera prochainement l'objet d'une décision de recevabilité qui vous sera notifiée par courrier.

DRASS/ DDASS de Service (cachet) :

Date : /..... /.....

Nom du signataire et signature :

N° de la demande :

(s'il y a lieu)